

OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Nazwa:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II

Adres pocztowy:

Ulica: Aleje Jana Pawła II 10

Miejscowość: Zamość

Kod pocztowy: 22 – 400

Województwo: lubelskie

Osoba upoważniona do kontaktów:

Mgr Grażyna Drankowska

e-mail: zampupl@szpital.zamosc.tpnet.pl

Telefon: 084 677 3273

Fax: 084 638 66 69

Określenie przedmiotu zamówienia:

Dostawa reokardiografu dla Oddziału Kardiologii

Uzasadnienie wyboru wykonawcy (ów):

Jest to oferta najkorzystniejsza – przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny – kryterium o znaczeniu 70% i jakości – kryterium o znaczeniu - 30%

NAZWA I ADRES WYKONAWCY NUMER 1

Nazwa : SCHILLER Poland Sp. z o.o.

Adres pocztowy:

Ulica: ul. Rolna 157

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-729

Województwo: mazowieckie

e-mail:

Telefon:

Fax